Директору комунального закладу
«Пироговецький ліцей Хмельницької
міської ради Хмельницької області»
_____ (ПІП)
_____
(адреса фактичного проживання)
_____
_____
_____
_____ (телефон)

ЗАЯВА

Я, _____(ПІП),
повідомляю про випадок булінгу (цькування), учасником (свідком) якого я є,
що стався у (на) _____, а саме
(дата, час, місце) _____
_____
_____
(розгорнутий виклад фактів щодо виявлених фактів булінгу (цькування))
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

_____ _____ (_____)
дата Прізвище, ініціали підпис